ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-OPS-FT-11 V6**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	ANDREA BUITRAGO VARGAS		Cédula:	1015404252			
Correo Electrónico:	andreabv.correo@gmail.com		Teléfono(s):	3244151599			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		Cargo:	ENFERMERA	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006720	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2194
PERFIL:	PSICOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0.00%
							$ -	0.00%
							$ -	0.00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0.00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 3,627,684	100.00%
							$ -	0.00%
							$ -	0.00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3,627,684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		04/08/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/10/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8	Agosto	$ 2,799,626
						9	Septiembre	$ 3,627,684
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10,762,129	$ 10,762,129	$ 6,427,310	$ 4,334,819

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.	Se asiste a 2 reuniones dirigidas por los lideres de grupo destinados por la subred sur, se participa en reunión ULC de VSP	Formulari de asistencia
2	Realizar Investigación socio epidemiológica de campo.	Se realizan 15 IEC con su respectivo procedimiento y calidad, cumpliendo asi con la meta programada por los primeros 3 días de septiembre que se programo la actividad.	Carpetas enviadas de IEC del grupo 1con las 15 IEC efectivas

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

3	Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Se ejecutan las acciones designadas, de manera oportuna, siguiendo las lineas tecnicas y fichas tecnicas, revisando cada accion realizada y mejorando cada actividad de acuerdo a las observaciones de lideres y linea tecnica.	Carpetas enviadas de IEC del grupo 1con las 15 IEC efectivas
4	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	Se diligencia de manera concreta y clara la matriz de seguimiento con cada uno de las IEC realizadas durante el mes de septiembre y el drive de profesionales con los soportes de actividades realizadas en campo.	Matriz asignación mes de septiembre y drive con actas y soportes de la actividad de seguimiento y educación realizada en campo.
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Se realizan actividades de intensificación de acciones información, educación y comunicación COVID con su respectivo procedimiento y calidad, cumpliendo así con la actividad establecida	Drive listados y actas de asistencia por actividad y día.
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Los 616 usuarios sensibilizados y educados en los espacios de intensificación programados cuentan con los atributos de calidad y veracidad	Drive listados y actas de asistencia por actividad y día.
7	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	Se leen se apropian y los lineamientos tecnicos, de acuerdo a lo anterior se realizan ajustes y se mejoran los productos entregados	Drive listados y actas de asistencia por actividad y día.
8	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	Los 616 usuarios sensibilizados y educados en los espacios de intensificación programados cuentan con los atributos de calidad y veracidad	Drive listados y actas de asistencia por actividad y día.
9	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	Se informa a la lider de equipo y a los lideres de trasmisibles cualquier eventualidad de los casos si es requerido.	Drive listados y actas de asistencia por actividad y día.
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	Se asiste y participa en la reunión ULC de VSP	Formulario de asistencia
11	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Los 616 usuarios sensibilizados y educados en los espacios de intensificación programados cuentan con los atributos de calidad y veracidad	Drive listados y actas de asistencia por actividad y día.
12	Cumplir con la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	Se diligencia de manera concreta y clara las actas y listados de asistencia para cada actividad realizada durante el mes de septiembre.	Drive listados y actas de asistencia por actividad y día.
13	Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Pública que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	Los 616 usuarios sensibilizados y educados en los espacios de intensificación programados cuentan con los atributos de calidad y veracidad	Drive listados y actas de asistencia por actividad y día.
14	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Se diligencia de manera concreta y clara las actas y listados de asistencia para cada actividad realizada durante el mes.	Drive listados y actas de asistencia por actividad y día.
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID)	Se asiste a 2 reuniones virtuales dirigidas por los lideres del equipo Transmisibles Covid 19	Formulari de asistencia

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2,799,626
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	13	9424548196		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	$ 1,119,850	$ 179,200	$ 179,200
SALUD		SURA		$ 140,000	$ 140,000
ARL	3	SURA		$ 27,300	$ 27,300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 346,500	$ 346,500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24079410786

ANDREA BUITRAGO VARGAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1,015,404,252
CC. NO. CONTRATISTA

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015404252		BUITRAGO VARGAS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 126D 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3244151599	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1128038586	9424548196	I	2021/09/13	2021/09/13	BANCOLOMBIA	0	$346,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

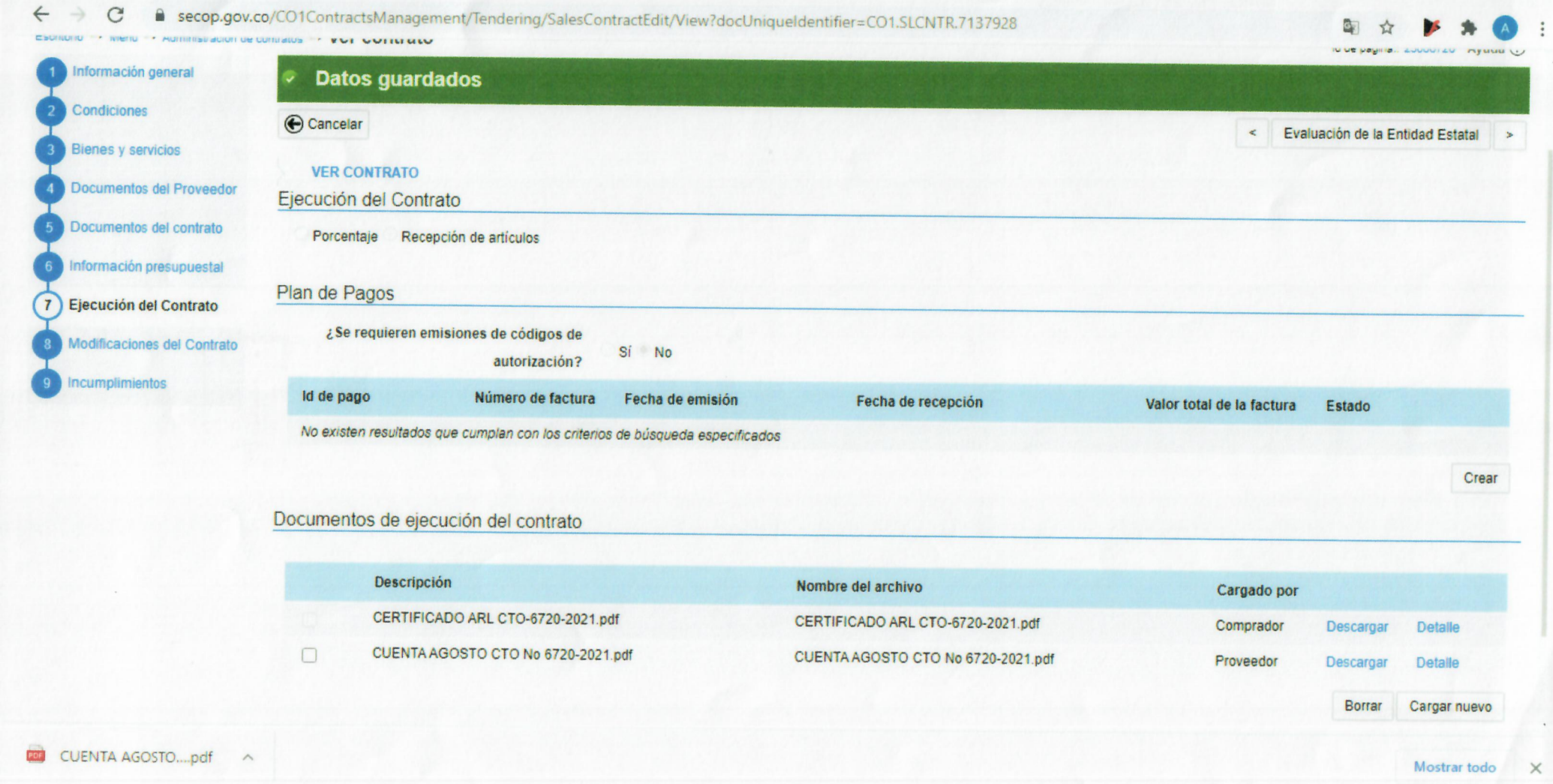
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1015404252	BUITRAGO ANDREA	230201	22	$1,119,866	$179,200	EPS010	22	$1,119,866	$140,000		0	$0	$0	14-11	22	$1,119,866	$27,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,119,866	$179,200			$1,119,866	$140,000			$0	$0			$1,119,866	$27,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$0	$0	$179,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$179,200	$0	$0	$179,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$27,300	$0	$0	$27,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,000	$0	$0	$140,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$140,000	$0	$0	$140,000
TOTAL				1	$346,500	$0	$0	$346,500

Usuario: 1015404252
Aportes21abv*

2021/09/13 08:52 AM


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7137928
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICADO ARL CTO-6720-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-6720-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA AGOSTO CTO No 6720-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO No 6720-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
CUENTA AGOSTO....pdf
Mostrar todo